



## 1549 - CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDÍACA Y DIABETES TIPO 2 INGRESADOS EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

Miriam Bernal Rodríguez, Ana Porcuna Caña y Marta Martínez Ruiz

Hospital Universitario Puerto Real, Puerto Real (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características basales de los pacientes diagnosticados de insuficiencia cardíaca (IC) y diabetes mellitus tipo 2 (DM2) que requieren ingreso en Planta de Hospitalización de Medicina Interna (PHMI).

**Métodos:** Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo cuya unidad de análisis fueron las historias de los pacientes con diagnóstico de IC y DM2 ingresados en PHMI entre el 1 de enero de 2022 y el 30 de mayo de 2022. Fueron excluidos los pacientes que habían fallecido, sido trasladados a otro servicio o con diabetes mellitus tipo 1.

**Resultados:** En estos cinco meses, ingresaron en PHMI un total de 93 pacientes diabéticos, de los cuales 23 fueron excluidos del estudio. De los 70 pacientes analizados, 35,7% eran mujeres y 64,3% hombres. La edad media fue de 75,97 años ( $\pm 8,95$ ). En cuanto a la situación basal de los pacientes ingresados, el 27% presentaban algún estado de demencia, el 28,5% presentaban enfermedad oncológica y el 32% eran dependientes para la mayoría de actividades básicas de la vida diaria. Con respecto a los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) añadidos a la diabetes, el 94,28% presentaba hipertensión arterial, el 77,14% hipercolesterolemia, el 31,42% habían sido diagnosticados de fibrilación auricular, el 20% presentaba hiperuricemia, y el 22,85% referían hábito tabáquico activo y eran obesos. Por último, en cuanto a la propia diabetes, el valor medio de la última hemoglobina glicosilada fue de 7 mg/dL ( $\pm 1,32$ ). El motivo de ingreso de estos pacientes fue muy variopinto, pero cabe destacar que hasta en un 67,3% presentaban descompensación de su insuficiencia cardíaca (ICCD). Tan solo el 24,5% de los pacientes que ingresaron por dicho motivo, presentaban un ecocardiograma en el último año, y solo se solicitó a un 10% de estos pacientes. Igualmente solo un 21% presentaban una analítica con factores de riesgo cardiovascular en el último año, y solo se solicitó en un 40% de estos pacientes.

**Discusión:** La insuficiencia cardíaca y la diabetes tienen una estrecha relación, de forma que los pacientes con diabetes tienen más riesgo de padecer insuficiencia cardíaca y presentan además peor pronóstico que los pacientes no diabéticos. Nuestros pacientes, dada la edad avanzada que presentan, tienen una alta prevalencia de ambas enfermedades, siendo uno de los principales motivos de ingreso ICCD. Se hace indispensable en la labor del médico de planta, no solo abordar la situación aguda del paciente, sino también incidir sobre la etiología de la descompensación del paciente; así como controlar lo máximo posible otros factores que influyen en las descompensaciones de los pacientes; haciendo especial hincapié en la DM2.

*Conclusiones:* Los pacientes que ingresan en Medicina Interna suelen ser añosos y con múltiples factores de riesgo cardiovascular añadidos, siendo especialmente prevalente la DM2 y la IC. El ingreso debería ser una oportunidad para una valoración integral del paciente, y ajuste de tratamiento al alta en caso de ser necesario.